

附件 2:

二甲镇公开招聘劳务派遣人员报名登记表

| | | | | | | |
|-----------------|---|-------------|-----------------|-----------------|---------------------|----|
| 姓 名 | | 性 别 | | 出生年月 (岁) | | 照片 |
| 民 族 | | 籍 贯 | | 出 生 地 | | |
| 入 党 时 间 | | 参 加 工 作 时 间 | | 健 康 状 况 | | |
| 专 业 技 术 职 务 | | | 熟 悉 专 业 有 何 专 长 | | | |
| 学 历 学 位 | 全 日 制 教 育 | | | 毕 业 院 校 系 及 专 业 | | |
| | 在 职 教 育 | | | 毕 业 院 校 系 及 专 业 | | |
| 现 工 作 单 位 及 职 务 | | | | 家 庭 地 址 | | |
| 报 考 岗 位 | | | | | | |
| 学 习 及 工 作 简 历 | | | | | | |
| 主 要 社 会 关 系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治 面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 应 聘 人 员 签 名 | 本人确认自己符合拟报考条件，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和录用资格。 应聘人： | | | 资 格 审 查 意 见 | 审查人签名： 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | | | | | |